

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 16.12.2021	1.2 Hora de inicio: 21:00 hrs.	1.3 Hora de término: 21:45 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: CENTRO DE CULTO JARDINES DEL SUR CHILLAN		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: PASAJE UNO POBLACION JARDINES DEL SUR N 924		Comuna: CHILLÁN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: VALESKA TERESA ARANEDA ESPINOZA		Domicilio Titular: PASAJE UNO POBLACION JARDINES DEL SUR N 924 - CHILLAN		
RUT o RUN:	Teléfono: -	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: -		Domicilio: ----		
RUT o RUN: ----	Teléfono: ----	Correo Electrónico: ----		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:		Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
DENUNCIA POR RUIDOS – CHILLÁN				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
MEDICION DE RUIDOS EN HORARIO NOCTURNO EN EXTERIOR ZONA URBANA.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. 38/11				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI _____ NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>		
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/> ACTIVIDAD DE MEDICIÓN EN RECEPTORES				
En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:				



a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI _____ NO _____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI _____ NO _____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI _____ NO _____
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI _____ NO _____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SE REALIZÓ MEDICIÓN INTERIOR NOCTURNA DE RUIDOS, SIN ENTREGAR ACTA POR PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y DERIVADO DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental a las 21:00 horas comenzando con el procedimiento de medición de ruidos indicado en el D.S. N°38/2011, que establece Norma de Emisión de Ruido en patio interior por denuncias de ruidos asociados al procesamiento y trozado de madera Chillán.

Se utilizó un sonómetro PCE, modelo PCE 428, Serie 585048 el cual se encontraba calibrado.

La medición se efectuó con presencia de ruido de la fuente emisora que corresponde a un culto religioso que se mantiene durante toda la medición.

Los resultados de la medición se registraron en la ficha de medición de ruido, siendo éstos los siguientes:

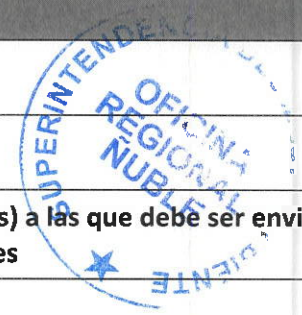
Medición – Exterior – Nocturna		NPSeq (DBA)	Min (DBA)	Max (DBA)
Punto 1	Medición 1	63	55	71
	Medición 2	69,3	63,5	77
	Medición 3	68	60	74

NPC: 69 DBA


Durante la actividad no se perciben ruidos de fondo que pueda afectar la medición, siendo solo registradas las fuentes que son motivo de la denuncia, la unidad fiscalizable se emplaza en Zona ZH-2 (Zona Residencial) con límites diurno de 60 DBA y nocturno de **45 DBA**.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
01	No se solicitan documentos.
<p>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</p>	



9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección

Nombre	Organismo	Firma
CRISTIAN A. LINEROS LUENGO	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
-----	-----	NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: SI _____ NO <u>X</u> _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> _____</p> <p>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19, SE NOTIFICA POR OTRO MEDIO.</p>
---	---



Fotografías de la actividad de inspección

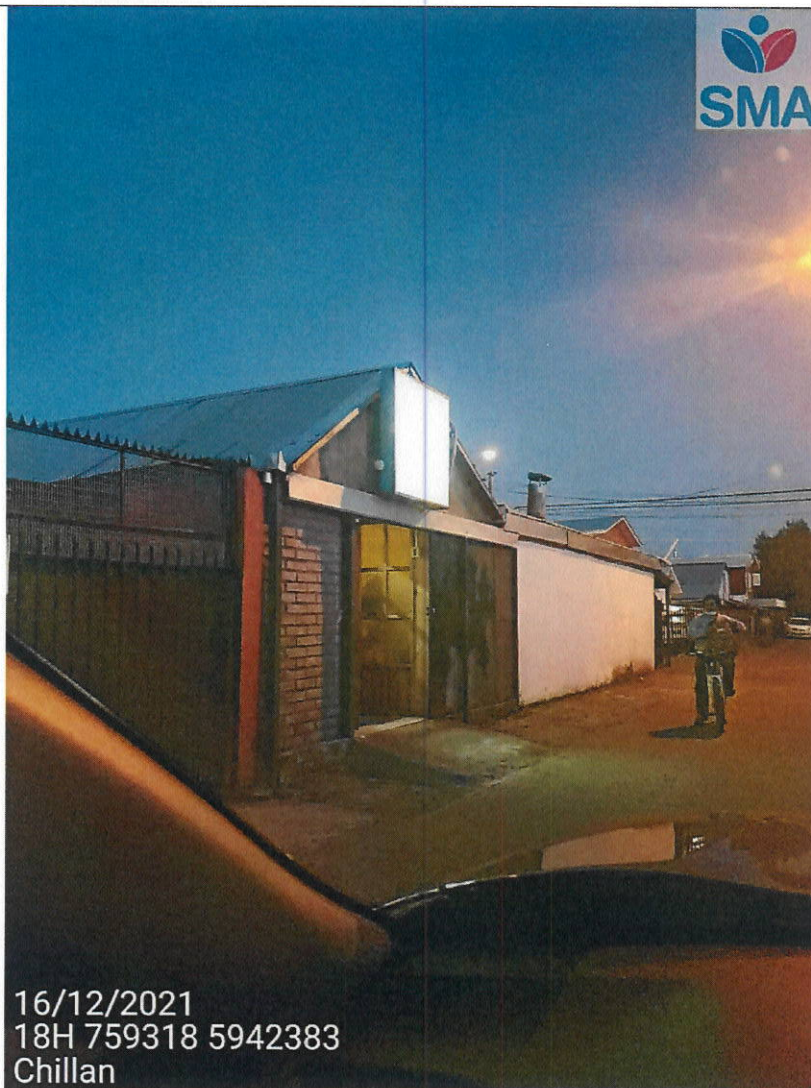


Foto 1: Centro de culto en ejercicio de actividad religiosa.

